



## AUTORIZACIÓN PATERNA

El/abajo firmante D./Dña .con N.I.E./ D.N.I./ Pasaporte nº \_\_\_\_\_ como padre/madre/tutor del menor con nombre \_\_\_\_\_ autoriza a éste a participar en la V CARRERA SOLIDARIA POR LA ENFERMEDADES POCO FRECUENTES, declarando que el menor a su cargo se encuentra en perfecta condición física para participar en este prueba y asumiendo y responsabilizándose de cualquier riesgo y/o consecuencia que su participación pueda conllevar

Doy permiso para que mis datos e imagen (tanto fotografías como videos) o la de mis hijos puedan aparecer en el <http://lasallecorreparaayudar.com/>, con la única finalidad de conservar y obtener un recuerdo de la carrera realizada. Igualmente, le informamos que puede ejercer sus derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición en [lasallecorreparaayudar@gmail.com](mailto:lasallecorreparaayudar@gmail.com)

En ....., a..... de..... de .....

Firma  
padre, madre o tutor del CORREDOR que PARTICIPA.